

SU 1093329  
MAY 1984

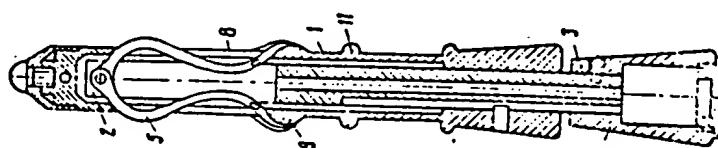
KALI = ★ P31 85-010702/02 ★ SU 1093-329.A  
 Soft tissue suturing device - has two S-shaped needles fitting in longitudinal grooves in body, hinged to ram and interacting with projections

KALININ MED INST(CURR =) 07.04.83-SU-578331  
 (23.05.84) A61b-17/04  
 07.04.83 as 578331 (1462MB)

The device for suturing soft tissues has a tubular body (1) inside which there is a ram (2) to the shank (3) of which a handle (4) is attached for moving the ram (2), and the device also has a needle (5) through which the ligature material is taken.

The suturing device is also equipped with an additional needle for ligature material, and the body (1) is made with longitudinal grooves (8) and projections (9), while the basic and additional needles are of s-shaped form, positioned in the longitudinal grooves (8) of the body (1) and hinge-mounted on the ram (2) with the possibility of interaction with the projections (9) on the body (1).

ADVANTAGE - Makes it more convenient to apply sutures to the anatomically inaccessible central end of the urethra and to increase the quality of the sutures applied. Bul.19/23.5.84 (3pp  
 Dwg.No.1/2)  
 N85-007696



606  
145



СОЮЗ СОВЕТСКИХ  
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ  
РЕСПУБЛИК

(19) SU (11) 1093329

A

350 A 61 B 17/04

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР  
ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

## ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(21) 3578331/28-13

(22) 07.04.83

(46) 23.05.84. Бюл. № 19

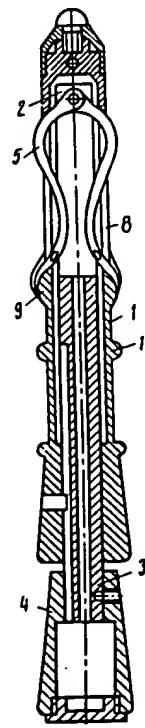
(72) А. Д. Никольский, В. П. Золин,  
Д. В. Мищенко, В. С. Лукьяненко, С. М. Еро-  
шин и М. М. Латышев

(71) Калининский государственный меди-  
цинский институт и Специальное конструек-  
торское бюро Всесоюзного научно-исследо-  
вательского института источников тока

(53) 615.472:616—089.84 (088.8)

(56) 1. Авторское свидетельство СССР  
№ 927237, кл. А 61 В 17/04, 1980.

(54) (57) УШИВАТЕЛЬ МЯГКИХ ТКАНЕЙ  
содержащий трубчатый корпус, расположенный  
в нем шток, на хвостовике которого за-  
креплена ручка для перемещения штока, иг-  
лу для проведения лигатурного материала,  
отличающийся тем, что, с целью повышения  
удобства наложения швов на анатомически  
труднодоступный центральный конец уретры  
и повышения качества швов, ушиватель снаб-  
жен дополнительной иглой для проведе-  
ния лигатуры, корпус выполнен с продольны-  
ми пазами и выступами, а иглы — S-образ-  
ной формы, при этом иглы расположены в  
продольных пазах и шарнирно установлены  
на штоке с возможностью взаимодействия  
с выступами корпуса.



(19) SU (11) 1093329

A

Изобретение относится к медицине, а именно хирургическим сшивающим устройствам.

Известен ушиватель мягких тканей, содержащий трубчатый корпус, расположенный в нем шток, на хвостовике которого закреплена ручка для перемещения штока, иглу для проведения лигатурного материала [1].

Недостатком известного ушивателя является то, что с его помощью неудобно накладывать швы на автоматически труднодоступный центральный конец уретры, в связи с чем шов получается недостаточно качественным.

Цель изобретения — повышение удобства наложения швов на анатомически труднодоступный центральный конец уретры и повышение качества швов.

Указанная цель достигается тем, что в ушивателе мягких тканей, содержащем трубчатый корпус, расположенный в нем шток, на хвостовике которого закреплена ручка для перемещения штока, иглу для проведения лигатурного материала, устройство снабжено дополнительной иглой для проведения лигатуры, корпус выполнен с продольными пазами и выступами, а иглы — S-образной формы, при этом иглы расположены в продольных пазах и шарнирно установлены на штоке с возможностью взаимодействия с выступами корпуса.

На фиг. 1 изображен ушиватель мягких тканей, разрез; на фиг. 2 — ушиватель при наложении шва.

Ушиватель мягких тканей содержит трубчатый корпус 1, расположенный в нем шток 2, на хвостовике 3 которого закреплена ручка 4 для перемещения штока 2, иглу 5 для проведения лигатурного материала 6.

Устройство снабжено дополнительной иглой 7. Корпус 1 выполнен с продольными пазами 8 и выступами 9.

Иглы 5 и 7 выполнены S-образной формы при этом они расположены в продольных пазах 8 и шарнирно установлены на штоке 2 с возможностью взаимодействия с выступами 9 корпуса 1.

Устройство работает следующим образом.

После обнажения центрального конца уретры 10 в просвет ее вводят трубчатый корпус до соприкосновения ограничителя 11 с краем резецированной уретры. Затем хирург, одной рукой держась за ручку 4, не

5

10

15

20

25

30

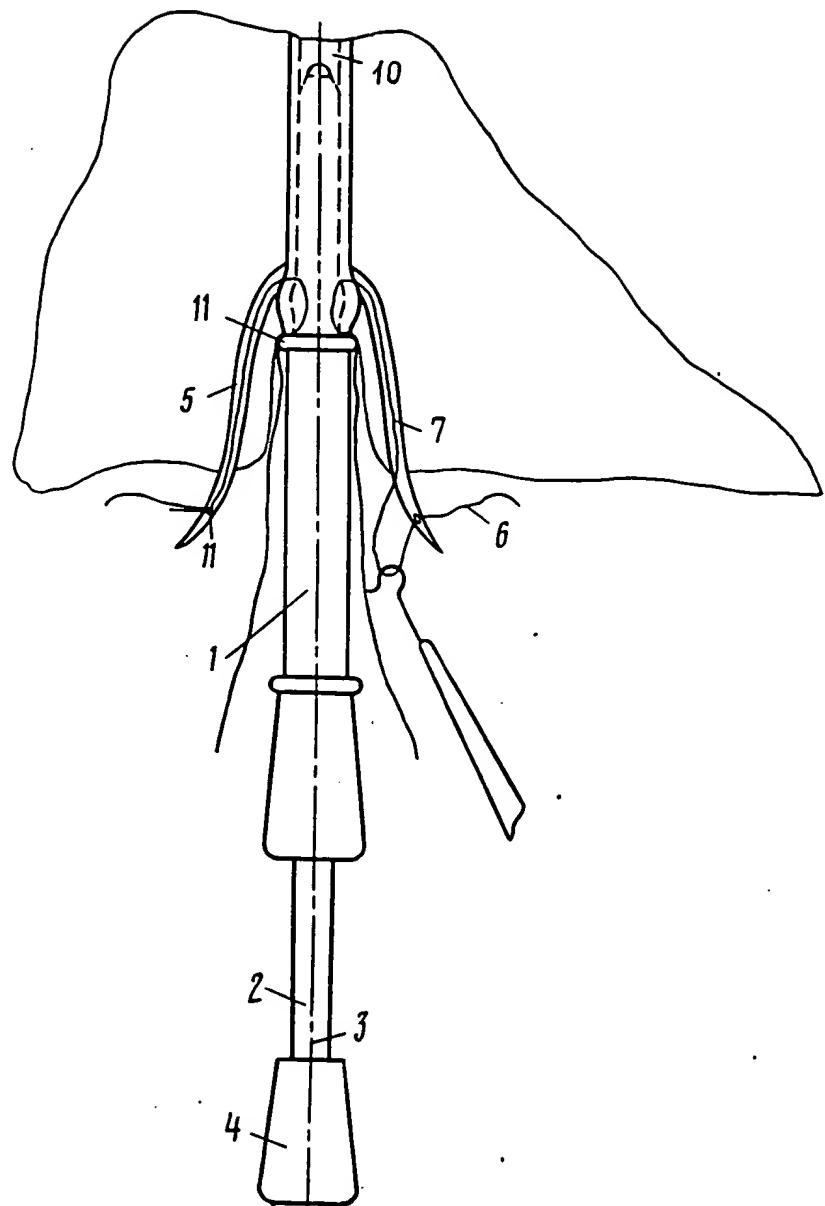
35

40

45

сдвигая корпус 1 вдоль уретры, большим пальцем этой же руки отжимает ручку 4 от корпуса 1, тем самым выдвигает шток 2 из корпуса 1 на себя. При таком движении штока иглы 5 и 7 выходят из корпуса и благодаря выступам 9 начинают раздвигаться, приближаясь к стенке уретры. При дальнейшем выдвижении штока (в этом случае ручка 4 продолжает выводиться из корпуса 1) острые концы игл прокалывают стенку уретры с окружающими ее тканями в двух диаметрально противоположных местах и, незначительно раздвинувшись, концы игл за счет их S-образной формы перемещаются почти параллельно продольной оси устройства, протаскивая при помощи отверстий 11 через проколотые стенки уретры лигатурную нить 6 в легкодоступную зону операционного поля. Как только острые концы игл попадут в легкодоступную зону, то изогнутая часть основания игл скользит по выступам 9 и иглы дополнительно разводятся на угол 10—30°, обеспечивая удобный доступ к лигатурной нити. Хирург крючком-зацепом 12 (или пинцетом) выводит свободные концы нити 6 из отверстий игл. Далее совершаются обратные движения, т.е. хирург перемещает ручку 4 к корпусу 1. В этом случае иглы без нити начинают складываться и выходить обратно из проколов стенки уретры и утапливаются в продольные пазы 8. После проведения лигатурной нити трубчатую часть корпуса устройства с убранными в прорезях иглами осторожно извлекают из просвета уретры. После извлечения корпуса устройства из просвета уретры свободный конец лигатуры, выходящей из просвета центрального конца уретры, с помощью обычной иглы проводят через просвет периферического конца уретры. Проведение лигатурной нити в других местах конца уретры производится аналогичным образом, после чего хирург, подтягивая нити и концы уретры, образует швы. Как правило, для сшивания концов уретры накладывается 4—6 швов.

Предложенное устройство по сравнению с базовым объектом позволяет производить наложение швов на центральный конец уретры, расположенный в труднодоступном месте, причем качество наложения швов всегда бывает высокое. Использование данного устройства позволяет существенно облегчить работу хирурга за счет лучшего совмещения концов уретры и значительно снизить процент рецидивов структур.



Фиг.2

Редактор С. Патрушева  
Заказ 3327/4

Составитель И. Королько  
Техред И. Верес  
Тираж 688  
Корректор В. Гирняк  
Подписано

ВНИИПИ Государственного комитета СССР  
по делам изобретений и открытий  
113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5  
Филиал ППП «Патент», г. Ужгород, ул. Проектная, 4